

# K

## KYMA MOBILITÀ

Torino/24

ESERCIZIO 20 24

# ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 268

TELECOM ITALIA SPA

"UTENZA"

\_\_\_\_\_

# KYMA

## MOBILITÀ

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

Sede legale ed amministrativa: 74121 TARANTO - Via C. Battisti, 657

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

Capita Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

### ORDINATIVO DI PAGAMENTO

| GESTIONE | ESERCIZIO | N. ORDINATIVO | DATA       | COD.CASSA | COD.CASSA | IMPORTO ORDINATIVO |
|----------|-----------|---------------|------------|-----------|-----------|--------------------|
|          | 2024      | 258           | 12/02/2024 |           |           | 137,90             |

#### IL CASSIERE

PAGHERA' LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO  
DI PAGAMENTO A FAVORE DI:

TELECOM ITALIA S.P.A.

PIAZZA DEGLI AFFARI,2

20123 milano (MI)

Partita IVA: 00488410010 C.F. 00488410010

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: centotrentasette e 90 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

POSTE ITALIANE SPA

IBAN: IT41N0760101600000009556633

#### CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 8A00863933 del 12/12/2023

PAGAMENTO FATTURE N.

8A00863933

|                 |        |
|-----------------|--------|
| IMPORTO LORDO   | 137,90 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00   |
| IMPORTO         | 137,90 |

|                                       |                         | CASSA  | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|--------|-------|
| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | 137,90 |       |
|                                       | PREVISIONE              |        |       |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI |        |       |
| ESTREMI DELIBERA                      |                         |        |       |
|                                       | DISPONIBILITÀ           |        |       |

VISTO CONTABILITÀ

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

| Mittente                                                                                                                                                       | Destinatario                                                                                                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| TIM S.p.A.<br>Via Gaetano Negri, 1<br>20123 - MILANO - MI - IT<br>P.IVA: IT00488410010<br>Cod. Fiscale: 00488410010<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO<br>VIA CESARE BATTISTI 657<br>74100 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 0000000 |

| Dati Fattura                                |              |            |                |
|---------------------------------------------|--------------|------------|----------------|
| Natura Documento                            | Numero       | Data       | Importo Totale |
| Fattura                                     | 8A00863933 ✓ | 2023-12-12 | EUR 168,24 ✓   |
| Causale                                     |              |            |                |
| Fattura Dicembre 23: Periodo 1/24 Ott - Nov |              |            |                |

| Dati ordine acquisto |
|----------------------|
|----------------------|

| Dati DDT |
|----------|
|----------|

| Dettaglio linee Fattura                                                                                                                                            |      |              |            |      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| Descrizione                                                                                                                                                        | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| Virtual Dedicated Server - Antivirus e Antispamming* 01/10/23 - 30/11/23<br>UTTT1 016113343887<br>Data inizio periodo: 2023-10-01<br>Data fine periodo: 2023-11-30 |      | 4,00         | 4,00       | 22 % |
| Virtual Dedicated Server - IP Address Pubblici* 01/10/23 - 30/11/23<br>UTTT1 016113343887<br>Data inizio periodo: 2023-10-01<br>Data fine periodo: 2023-11-30      |      | 10,00        | 10,00      | 22 % |
| Virtual Dedicated Server - Opzione SSH* 01/10/23 - 30/11/23<br>UTTT1 016113343887<br>Data inizio periodo: 2023-10-01<br>Data fine periodo: 2023-11-30              |      | 10,00        | 10,00      | 22 % |
| Virtual Dedicated Server - Profilo Retail Linux* 01/10/23 - 30/11/23<br>UTTT1 016113343887<br>Data inizio periodo: 2023-10-01<br>Data fine periodo: 2023-11-30     |      | 100,00       | 100,00     | 22 % |
| Virtual Dedicated Server - Spazio disco aggiuntivo* 01/10/23 - 30/11/23<br>UTTT1 016113343887<br>Data inizio periodo: 2023-10-01<br>Data fine periodo: 2023-11-30  |      | 10,00        | 10,00      | 22 % |
| Servizio di produzione e invio fattura<br>UTTT1 016113343887                                                                                                       |      | 3,90         | 3,90       | 22 % |

| Linea | Id Documento | Data | Num Item | Dati Contratto | CUP | CIG |
|-------|--------------|------|----------|----------------|-----|-----|
|-------|--------------|------|----------|----------------|-----|-----|

| Linea | Id Documento | Data | Num Item | Dati Contratto | CUP | CIG |
|-------|--------------|------|----------|----------------|-----|-----|
|       | 016113343887 |      |          | UTTT1          |     |     |

Dati Riepilogo

| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|-----------------------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 137,90     | 30,34   |

Dati pagamento

| Condizioni Pagamento                        | Modalità                  | Data Scadenza | Importo    | Istituto | IBAN |
|---------------------------------------------|---------------------------|---------------|------------|----------|------|
| Pagamento completo                          |                           |               |            |          |      |
| Cod. Pag.<br>891512401611334388700001379021 | bollettino di c/c postale | 2024-02-26    | EUR 137,90 | ✓        |      |

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: czHY0

Versione Style 2.10.1

|                               |            |
|-------------------------------|------------|
| PNC                           | N.IVA 3630 |
| DATA DI REGISTR. 20 DIC. 2023 |            |

TIM S.p.A.

Sede Legale: Via Gaetano Negri, 1 - 20123 Milano

Direzione Generale e Secondaria: Corso d'Italia 41 - 00198 Roma

Casella PEC: telecomitalia@pec.telecomitalia.it

Cod. Fisc./P.iva/ Iscriz. Al Reg. delle Imprese di Milano n. 00488410010

Iscriz. al Reg. A.E.E. IT08020000000799 - Cap. Soc. Euro 11.677.002.855,10



22480146001021303 0064  
A303E816C010010001 01 RM05  
35061451 MQA48929002636  
21303 6 A

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO  
VIA CESARE BATTISTI 657  
74121 TARANTO TA

Copia analogica di  
documento elettronico

## Informazioni cliente

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA  
DI TARANTO  
VIA CESARE BATTISTI 657  
74100 TARANTO TA

Codice Cliente: 088843792015

Codice Fiscale: 0000000146330733

Partita IVA: 00146330733

Linea Telefonica: 016113343887

Codice Migrazione: ADB 016113343887 Z

## Fattura Dicembre 2023

Periodo: 1/24 Ott - Nov

Numero Fattura: 8A00863933

Data Emissione: 12/12/2023

Prossima Fattura: Feb. 2024

**€ 168,24**

Scissione pagamenti

Da pagare a TIM S.p.A.

**€ 137,90**

## Scadenza



**26 Febbraio**

Alla data del 12/12/2023 non risultano  
fatture scadute da saldare. Grazie

Modalità di pagamento:

Bollettino Postale (allegato) oppure  
consulti la sezione Come pagare la  
tua fattura presente nella pagina del  
bollettino postale

|                               | Spesa Fissa | Spesa Variabile | Totale           |
|-------------------------------|-------------|-----------------|------------------|
| Linee Fisse 016113343887      | 134,00€     | 0,00€           | 134,00€          |
| Altri Addebiti e Accrediti    |             |                 | 3,90€            |
| Imposte e Tasse<br>di cui IVA |             |                 | 30,34€<br>30,34€ |

**Totale**

**168,24€**



SERVIZIO CLIENTI TIM ENTERPRISE  
800.191.101 gratuito e attivo  
dal lunedì al sabato dalle 08:00 alle 19:00  
dall'estero +390220228722 o pagamento



WEB  
[www.timenterprise.it](http://www.timenterprise.it)



EMAIL  
Indirizzo abituale di contatto  
PEC  
[servizioclientitimerprise@pec.telecomitalia.it](mailto:servizioclientitimerprise@pec.telecomitalia.it)



2248014600102130300100010003001400076  
A303E816C010010001 01 35061451 21303 P.1/6



## Riepilogo Spesa



### Linee Fisse

Linea: 016113343887 - Sede: Server Farm Telecom Italia

Cod. Migrazione: ADB 016113343887 Z

| Spesa Fissa                                          | Tipologia   | Periodo             | Importo | Rif. IVA |
|------------------------------------------------------|-------------|---------------------|---------|----------|
| Virtual Dedicated Server - Antivirus e Antispamming* | Abbonamento | 01/10/23 - 30/11/23 | 4,00€   | 22%      |
| Virtual Dedicated Server - IP Address Pubblici*      | Abbonamento | 01/10/23 - 30/11/23 | 10,00€  | 22%      |
| Virtual Dedicated Server - Opzione SSH*              | Abbonamento | 01/10/23 - 30/11/23 | 10,00€  | 22%      |
| Virtual Dedicated Server - Profilo Retail Linux*     | Abbonamento | 01/10/23 - 30/11/23 | 100,00€ | 22%      |
| Virtual Dedicated Server - Spazio disco aggiuntivo*  | Abbonamento | 01/10/23 - 30/11/23 | 10,00€  | 22%      |

**Totale Spesa Fissa 134,00€**

**Linee Fisse 134,00€**



### Altri Addebiti e Accrediti

| Descrizione                            | Q.tà | Importo | Rif. IVA |
|----------------------------------------|------|---------|----------|
| Servizio di produzione e invio fattura |      | 3,90€   | 22%      |

**Altri Addebiti e Accrediti 3,90€**



### Imposte e Tasse

| IVA             | Importo | Rif. IVA |
|-----------------|---------|----------|
| IVA in addebito | 30,34€  |          |

**Totale IVA 30,34€**

**Imposte e Tasse 30,34€**

| Riepilogo IVA          | Importo | Rif. IVA |
|------------------------|---------|----------|
| Imponibile in addebito | 137,90€ | 22%      |
| IVA in addebito        | 30,34€  |          |

**Totale Importo Fattura 168,24€**

Alle voci segnate \* non applichiamo le Condizioni Generali di Abbonamento. Per queste voci lei paga 163,48 euro (compresa IVA di 29,48 euro) sul totale di 168,24 euro.

### Tabella aliquote e riferimenti IVA

|     |                                                                        |  |  |
|-----|------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 22% | Aliquota dell'imposta applicata a tutti i servizi di telecomunicazione |  |  |
|-----|------------------------------------------------------------------------|--|--|

**IMPOSTA DI BOLLO:** L'imposta di bollo, se indicata sul presente documento, viene assolta secondo il D.M. 17 giugno 2014; se non è indicata, il documento è esente perché relativo a corrispettivi assoggettati ad IVA.

In caso di mancato recapito dell'originale del documento elettronico, le ricordiamo che lo stesso è a sua disposizione nell'area a lei riservata del sito web dell'Agenzia delle Entrate (agenziaentrate.gov.it).

10 CP +CP 5124 + A



2248014600102130300100010003001400076  
A303EB16C010010001 01 35061451 21303 P.2/6





## Informazioni e Novità

### Importante

- Con questo conto lei paga le telefonate che ha già fatto e l'abbonamento alla linea telefonica e ad alcuni servizi che lei usa.  
Tutti i periodi di tempo a cui si riferiscono abbonamenti ed eventuali noleggi sono scritti vicino ad ogni voce.  
I consumi per i quali non indichiamo alcun nome di offerta, sono addebitati secondo i prezzi base.

### Privacy

- Per indicazioni sul trattamento dei suoi dati personali, può consultare l'informativa completa resa da TIM ai propri clienti ai sensi del Regolamento 2016/679/UE (GDPR), disponibile sul sito [www.telecomitalia.com](http://www.telecomitalia.com), link Privacy, o può chiamare il Servizio Clienti 800.191.101. Nell'informativa sono specificate, tra l'altro, le finalità del trattamento dei suoi dati ed i diritti riconosciuti dalla normativa sulla protezione dei dati personali, tra cui il diritto di revocare il consenso ad essere contattato per finalità commerciali.

### Pagamenti e Reclami

#### Reclami e procedure di conciliazione

Un eventuale reclamo può essere aperto chiamando l'800.191.101 che fornirà al cliente una risposta entro 30 giorni solari dal suo ricevimento. Il Numero Verde 800.191.101 è sempre a disposizione della clientela anche per fornire informazioni sugli ulteriori strumenti di presentazione di un reclamo.

Ove il cliente non fosse soddisfatto dalla risposta al reclamo potrà sempre avviare gratuitamente una procedura conciliativa presso l'Organismo ADR TIM - Associazioni dei Consumatori o in alternativa presso il Corecom della propria regione di residenza tramite la piattaforma ConciliaWeb di AGCom.

Il tentativo di conciliazione, sia esso presso l'Organismo ADR TIM/Associazioni dei Consumatori sia tramite il Conciliaweb, ha carattere di obbligatorietà prima di avviare un contenzioso giudiziale così come stabilito dalla vigente normativa emanata dall'Autorità per le Garanzie nelle Comunicazioni (Delibera n. 203/18/CONS e successive modificazioni e integrazioni). Le notizie utili per avviare le procedure di conciliazione sono reperibili sul sito [timbusiness.tim.it](http://timbusiness.tim.it) nella sezione "Informazioni per i Clienti".

### Servizio clienti

- La nostra Carta dei Servizi è disponibile sul sito internet e nelle prime pagine dell'elenco abbonati.
- I servizi online: l'area clienti di riferimento.  
Nell'Area Clienti di riferimento è disponibile un insieme completo di funzionalità per gestire i servizi di telefonia fissa e mobile: controllo dei consumi, verifica e stampa delle fatture e dei pagamenti, consultazione di tutte le linee e dei servizi attivi, gestione online dei dipendenti registrati e referenti aziendali, assistenza tecnica dedicata. Sarà possibile accedere ed utilizzare questi ed altri servizi registrandosi con pochi passaggi in Area Clienti. Per maggiori informazioni è a disposizione la sezione "Assistenza" del sito, il Numero Verde 800.191.101 o il referente TIM abituale.





## Come pagare la tua fattura



**Domiciliazione** Per attivare la domiciliazione comunica alla tua Banca/Poste Italiane i seguenti codici: ID mandato 016113343887202312122 e Credit identifier IT390030000000488410010, Schema B2B Recurrent oppure accedi da Area Clienti [www.timenterprise.it](http://www.timenterprise.it) o chiama il Servizio Clienti 800.191.101.



### Nuovo Canale PagoPA **NOVITA'**

Da oggi puoi pagare la tua fattura in modo semplice, sicuro e trasparente anche con il canale PagoPA. Puoi effettuare il pagamento utilizzando l'**App IO**, presso le banche e tutti i canali fisici e digitali abilitati utilizzando l'avviso sotto riportato, oppure presso gli Uffici Postali tramite il **bollettino POSTALE PA** che trovi in fondo alla pagina.



**Bonifico Bancario** Iban IT72J0306909209100000124206 indicando nella causale anno e numero fattura.



**Conto Corrente postale** IT41N0760101600000009556633 indicando nella causale anno e numero fattura.



**Servizio Pagoonline** Accedi all'Area Clienti [www.timenterprise.it](http://www.timenterprise.it) per pagare la fattura con Carta di Credito.



**Cbill** Puoi pagare dal sito web delle banche convenzionate al consorzio CBI (oltre 500 istituti di credito - [www.cbi.it](http://www.cbi.it)) con la semplice indicazione di linea e importo.



### Circuiti nazionali autorizzati

È possibile pagare presso i seguenti circuiti nazionali Lis Pay e Mooney utilizzando l'apposito codice a barre.

Lis Pay



Mooney



Ecco il codice a barre da presentare alla cassa o al ricevitore:



415 803299331559 7 8020 12023801008639330 3902 013790



### AVVISO DI PAGAMENTO

APP, BANCHE E ALTRI CANALI

RATA UNICA entro il 26/02/2024



Inquadra il codice QR pagoPA con la tua app di pagamenti o usa i dati accanto.

Destinatario  
**AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO**  
Ente Creditore  
**TELECOM ITALIA S.p.A.**  
Oggetto del pagamento  
**Fattura Dicembre 2023 - 8A00863933**

Euro 137,90

Cod. CBILL  
**CTQ0A**

Cod. Avviso  
**110415210334388700**

Cod. Fiscale Ente Creditore  
**00488410010**

BOLLETTINO POSTALE PA BancoPosta

RATA UNICA entro il 26/02/2024

**Posteitaliane**



sul C/C n.1055947624

Euro 137,90



circolo  
bollettino postale  
BancoPosta

Bollettino Postale pagabile in tutti gli Uffici Postali e sui canali fisici o digitali abilitati di Poste Italiane e dell'Ente Creditore

AUT. DB/SISB/GEN P1 53267 DEL 16.09.2021

Intestato a **TELECOM ITALIA S.p.A.**

Destinatario **AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO**  
Oggetto del pagamento **Fattura Dicembre 2023 - 8A00863933**

Codice Avviso  
**110415210334388700**

Tipo  
**P1**

Cod. Fiscale Ente Creditore  
**00488410010**



2248014600102130300100010003001400076  
A303EB16C010010001 01 35061451 21303 P.5/6

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11095290735 Data SDI: 15/12/2023 03:37

Formato Trasmissione: FPR12

## Mittente

TIM S.p.A.

Via Gaetano Negri, 1

20123 - MILANO - MI - IT

P.IVA: IT00488410010

Cod. Fiscale: 00488410010

Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

## Destinatario

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO

VIA CESARE BATTISTI 657

74100 - TARANTO - TA - IT

P.IVA: IT00146330733

Cod. Fiscale: 00146330733

Codice Ufficio: 0000000

## Dati Fattura

| Natura Documento | Numero     | Data       | Importo Totale |
|------------------|------------|------------|----------------|
| Fattura          | 8A00863933 | 2023-12-12 | EUR 168,24     |

## Causale

Fattura Dicembre 23: Periodo 1/24 Ott - Nov

## Dati ordine acquisto

## Dati DDT

## Dettaglio linee Fattura

| Descrizione                                                                                                                                                        | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| Virtual Dedicated Server - Antivirus e Antispamming* 01/10/23 - 30/11/23<br>UTTT1 016113343887<br>Data inizio periodo: 2023-10-01<br>Data fine periodo: 2023-11-30 |      | 4,00         | 4,00       | 22 % |
| Virtual Dedicated Server - IP Address Pubblici* 01/10/23 - 30/11/23<br>UTTT1 016113343887<br>Data inizio periodo: 2023-10-01<br>Data fine periodo: 2023-11-30      |      | 10,00        | 10,00      | 22 % |
| Virtual Dedicated Server - Opzione SSH* 01/10/23 - 30/11/23<br>UTTT1 016113343887<br>Data inizio periodo: 2023-10-01<br>Data fine periodo: 2023-11-30              |      | 10,00        | 10,00      | 22 % |
| Virtual Dedicated Server - Profilo Retail Linux* 01/10/23 - 30/11/23<br>UTTT1 016113343887<br>Data inizio periodo: 2023-10-01<br>Data fine periodo: 2023-11-30     |      | 100,00       | 100,00     | 22 % |
| Virtual Dedicated Server - Spazio disco aggiuntivo* 01/10/23 - 30/11/23<br>UTTT1 016113343887<br>Data inizio periodo: 2023-10-01<br>Data fine periodo: 2023-11-30  |      | 10,00        | 10,00      | 22 % |
| Servizio di produzione e invio fattura<br>UTTT1 016113343887                                                                                                       |      | 3,90         | 3,90       | 22 % |

| Linea | Id Documento | Data | Num Item | Dati Contratto | CUP | CIG |
|-------|--------------|------|----------|----------------|-----|-----|
|-------|--------------|------|----------|----------------|-----|-----|

# KYMA

## MOBILITÀ

VISTO

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>verifica condizione, ordine e contratto |                              |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| Contr. Rep. n. _____ del _____                                          |                              |
| Conv. n. _____ del _____                                                |                              |
| Determ. A.D. n. _____ del _____                                         |                              |
| Delib. C.A. n. _____ del _____<br>Data scadenza pagamento _____         |                              |
| DATA _____                                                              | L'ADDETTO AL RISCONTRO _____ |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                           |                              |
| DATA _____                                                              | FIRMA _____                  |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                              |
|-------------------------------------------------------------|------------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura _____           |                              |
| data scadenza di pagamento presunta _____                   |                              |
| DATA _____                                                  | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                              |
| DATA _____                                                  | FIRMA _____                  |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |             |
|----------------------------------------------------------------|-------------|
| Data scadenza pagamento _____                                  |             |
| DATA _____                                                     | FIRMA _____ |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>Verifica conferimento incarico |             |
|----------------------------------------------------------|-------------|
| Conferimento del..... Prot.....                          |             |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |             |
| DATA _____                                               | FIRMA _____ |

| UFFICIO PERSONALE<br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                              |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| Data scadenza pagamento _____                                                |                              |
| DATA _____                                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                                |                              |
| DATA _____                                                                   | FIRMA _____                  |

| UFFICIO MAGAZZINO<br>verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali |                              |
|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| Contr. Rep. n. _____ del _____                                              |                              |
| Delib. C.A. n. _____ del _____                                              |                              |
| Delib. C.A. n. _____ del _____                                              |                              |
| Data scadenza pagamento _____                                               |                              |
| DATA _____                                                                  | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| IL RESP. UNITA' TECNICA<br>per supervisione                                 |                              |
| DATA _____                                                                  | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                              |
|--------------------------------------------------------|------------------------------|
| Data scadenza pagamento _____                          |                              |
| DATA _____                                             | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                              |
| DATA _____                                             | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |

NOTE:



| Linea | Id Documento | Data | Num Item | Dati Contratto | CUP | CIG |
|-------|--------------|------|----------|----------------|-----|-----|
|       | 016113343887 |      |          | UTTT1          |     |     |

**Dati Riepilogo**

| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|-----------------------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 137,90     | 30,34   |

**Dati pagamento**

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo | Istituto | IBAN |
|----------------------|----------|---------------|---------|----------|------|
|----------------------|----------|---------------|---------|----------|------|

**Pagamento completo**

|                                |                           |            |            |  |  |
|--------------------------------|---------------------------|------------|------------|--|--|
| Cod. Pag.                      | bollettino di c/c postale | 2024-02-26 | EUR 137,90 |  |  |
| 891512401611334388700001379021 |                           |            |            |  |  |

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: cz-IY0

Versione Style 2.10.1

|                               |            |
|-------------------------------|------------|
| PNC                           | N.IVA 3650 |
| DATA DI REGISTR. 20 DIC. 2023 |            |

# KYMA

## MOBILITÀ

VISTO

|                                                                                |                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <b>UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI</b><br>verifica condizione, ordine e contratto |                                           |
| Contr. Rep. n. _____ del _____                                                 |                                           |
| Conv. n. _____ del _____                                                       |                                           |
| Deferm. A.D. n. _____ del _____                                                |                                           |
| Delib. C.A. n. <i>24</i> del <i>25</i>                                         |                                           |
| Data scadenza pagamento <i>26.2.23</i>                                         |                                           |
| DATA <i>22/12/23</i>                                                           | L'ADDETTO AL RISCONTRO <i>(signature)</i> |
| <b>IL RESP. UNITA' CONTRATTI</b><br>per supervisione                           |                                           |
| DATA <i>17 GEN. 2024</i>                                                       | FIRMA <i>(signature)</i>                  |

|                                                                    |                                           |
|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <b>UFFICIO RAGIONERIA</b><br>verifica dati contabili               |                                           |
| data scadenza pagamento indicata in fattura                        |                                           |
| data scadenza di pagamento presunta                                |                                           |
| DATA                                                               | FIRMA DEL RESPONSABILE <i>(signature)</i> |
| <b>IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO</b><br>per supervisione |                                           |
| DATA <i>12-02-2024</i>                                             | FIRMA <i>(signature)</i>                  |

|                                                                       |       |
|-----------------------------------------------------------------------|-------|
| <b>IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA</b><br>verifica dati tecnici |       |
| Data scadenza pagamento                                               |       |
| DATA                                                                  | FIRMA |

|                                                                |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| <b>UNITA' AA.GG. E PP.RR</b><br>Verifica conferimento incarico |       |
| Conferimento del..... Prot.....                                |       |
| <b>IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.</b>                          |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

|                                                                                     |                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>UFFICIO PERSONALE</b><br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                        |
| Data scadenza pagamento                                                             |                        |
| DATA                                                                                | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| <b>IL RESP. UNITA' PERSONALE</b><br>per supervisione                                |                        |
| DATA                                                                                | FIRMA                  |

|                                                                                    |                        |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>UFFICIO MAGAZZINO</b><br>verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali |                        |
| Contr. Rep. n. _____ del _____                                                     |                        |
| Delib. C.A. n. _____ del _____                                                     |                        |
| Delib. C.A. n. _____ del _____                                                     |                        |
| Data scadenza pagamento                                                            |                        |
| DATA                                                                               | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| <b>IL RESP. UNITA' TECNICA</b><br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                               | FIRMA DEL RESPONSABILE |

|                                                               |                        |
|---------------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>UFFICIO TECNICO</b><br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
| Data scadenza pagamento                                       |                        |
| DATA                                                          | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| <b>IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA</b><br>per supervisione     |                        |
| DATA                                                          | FIRMA DEL RESPONSABILE |

NOTE:

